





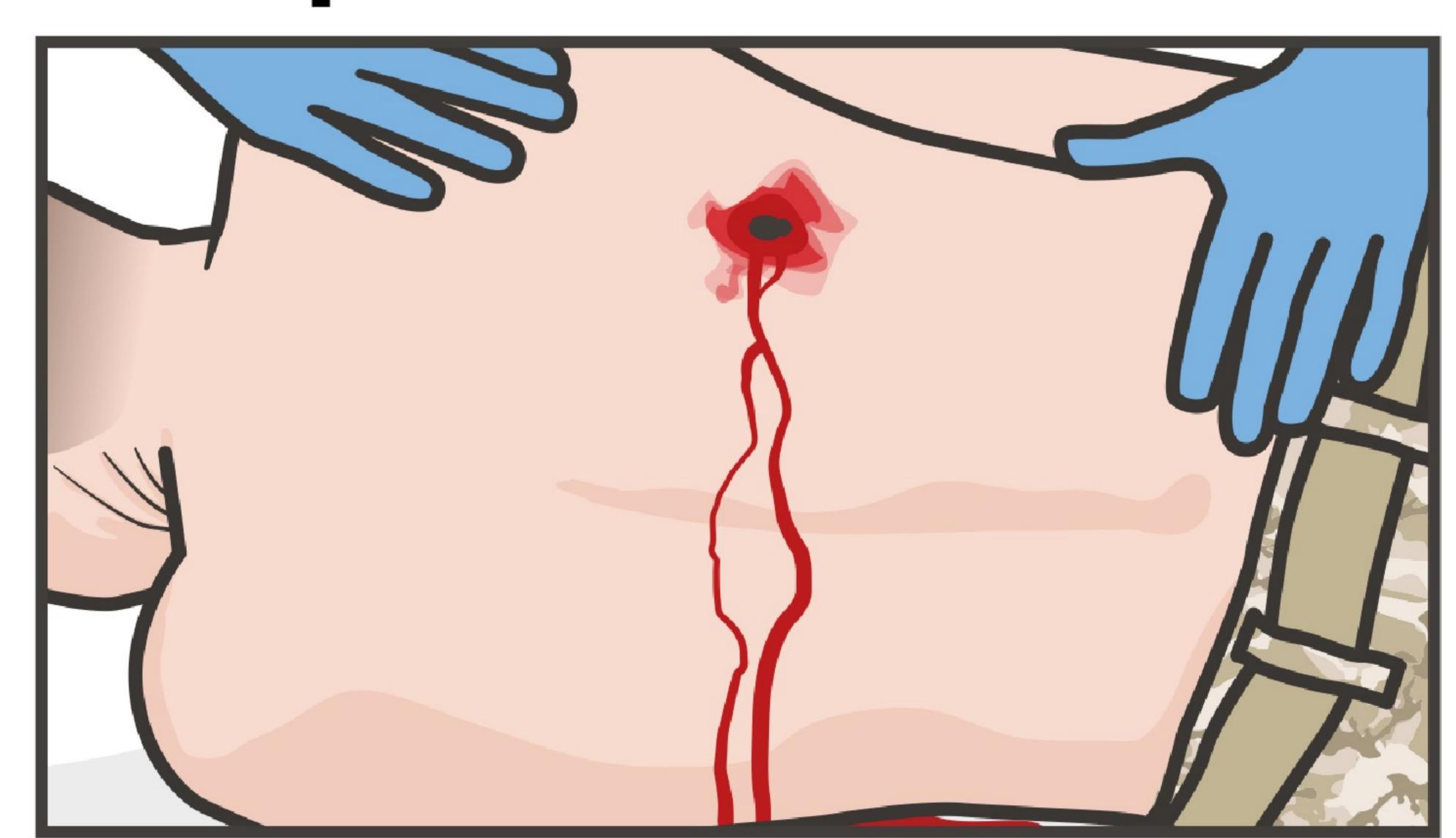




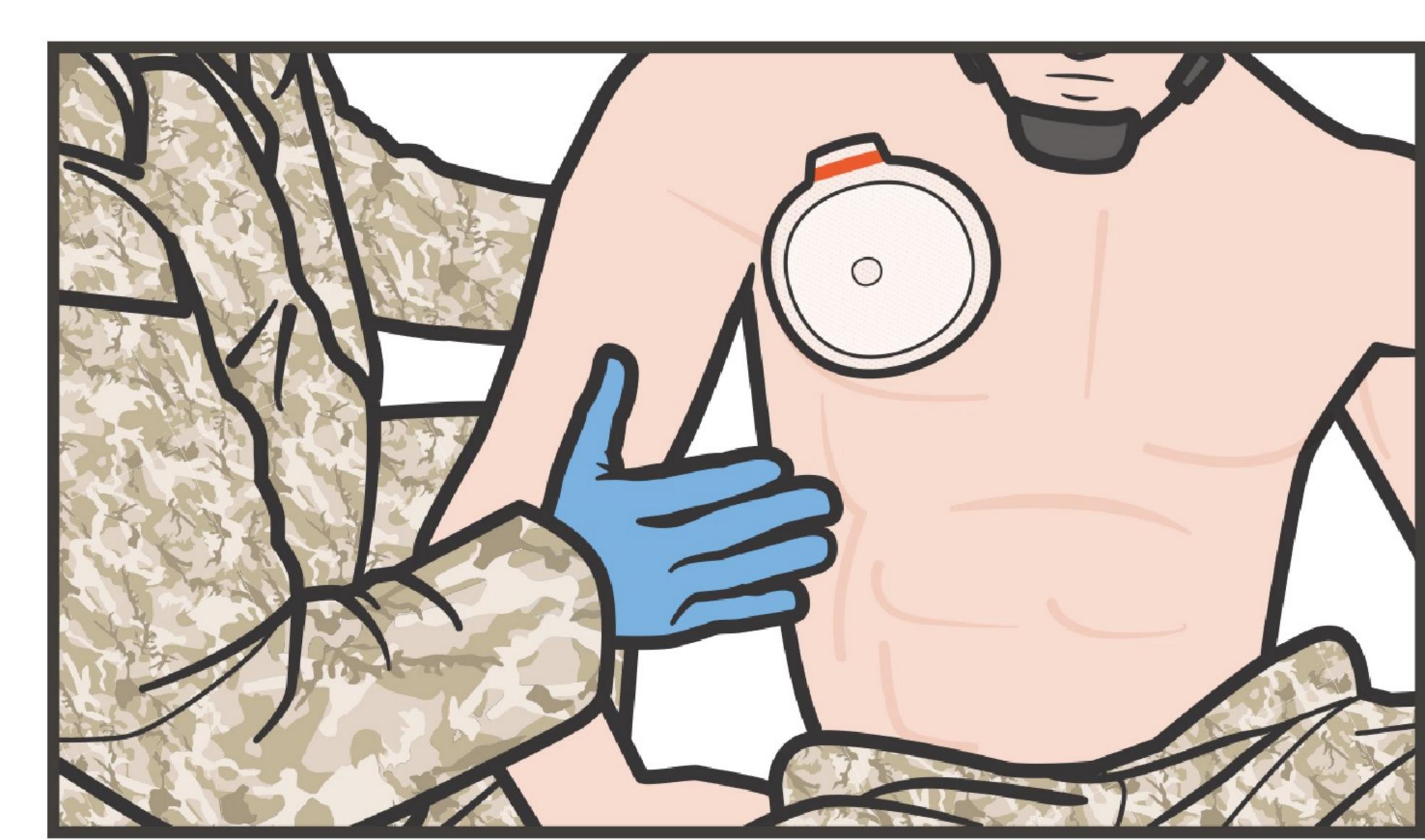


Торакальна оклюзійна наліпка

Продовження...



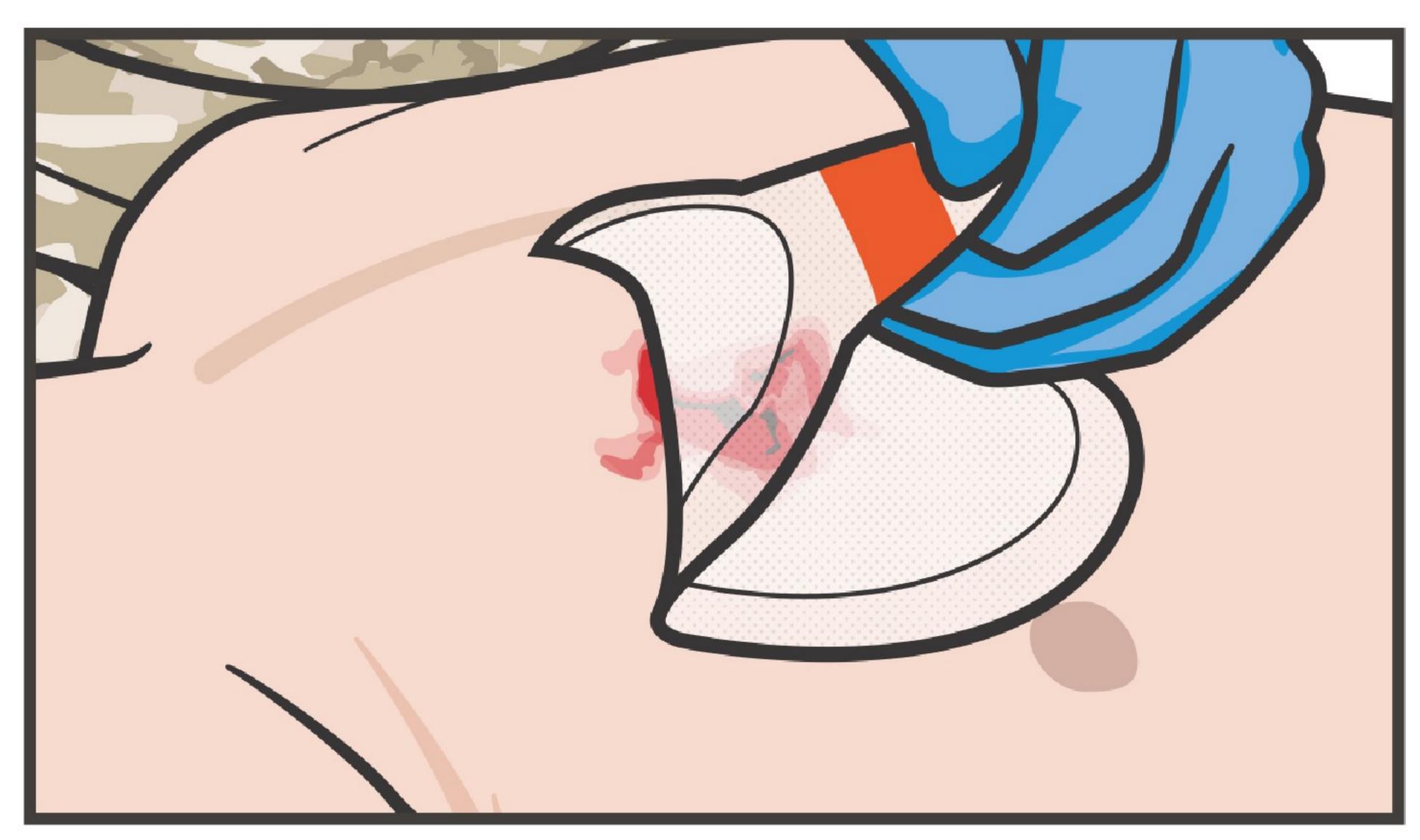
ПЕРЕВІРТЕ/ПРОПАЛЬПУЙТЕ наявність інших відкритих ран (передня та задня поверхні грудної клітки, ділянки під руками). Накладіть торакальні оклюзійні наліпки з клапаном на виявлені рани, якщо необхідно.



ПЕРЕВЕДІТЬ притомного пораненого в сидяче положення. Непритомному пораненому слід надати стабільне бокове положення (пошкодженою стороною донизу).

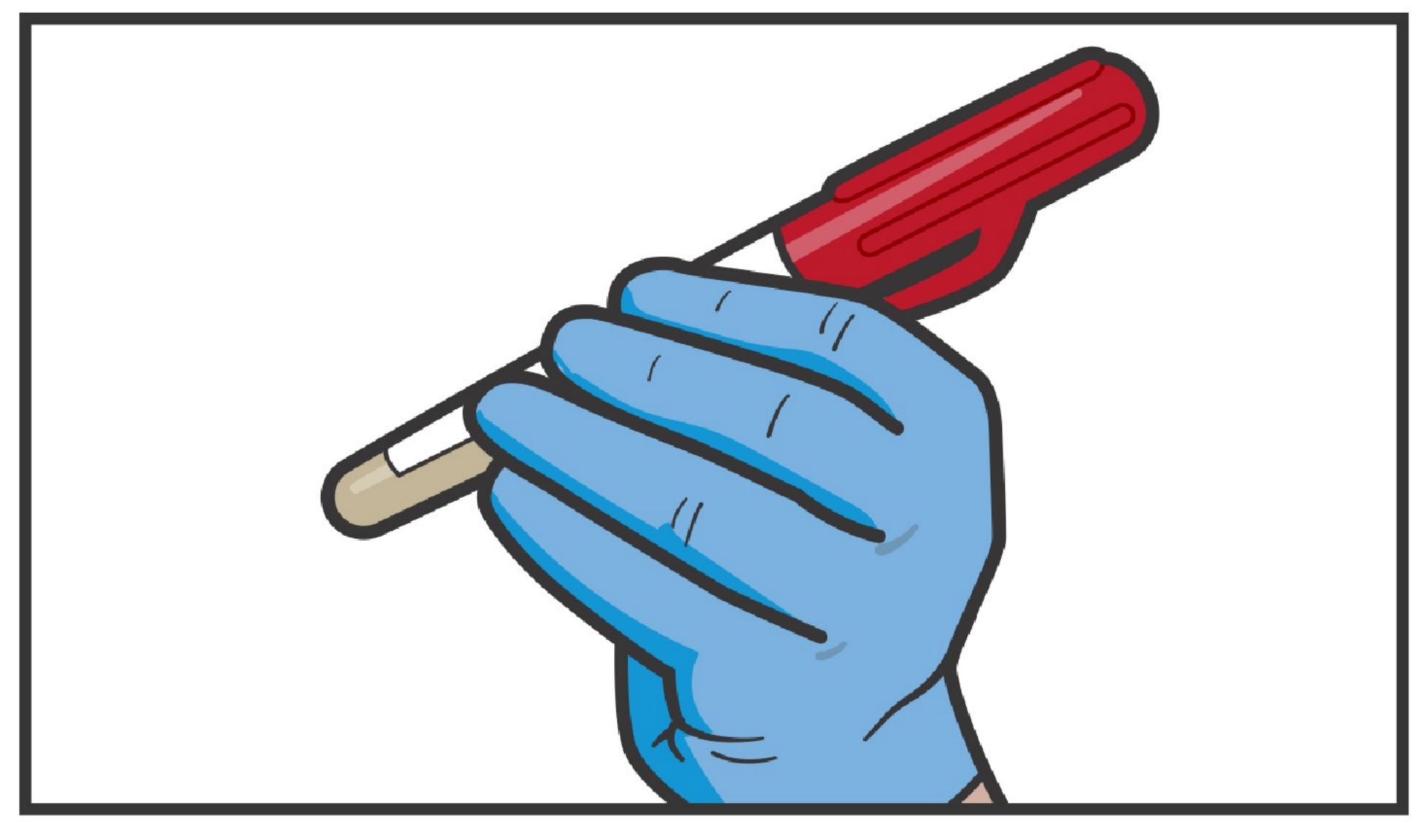


12 СПОСТЕРІГАЙТЕ за появою ознак напруженого пневмотораксу.

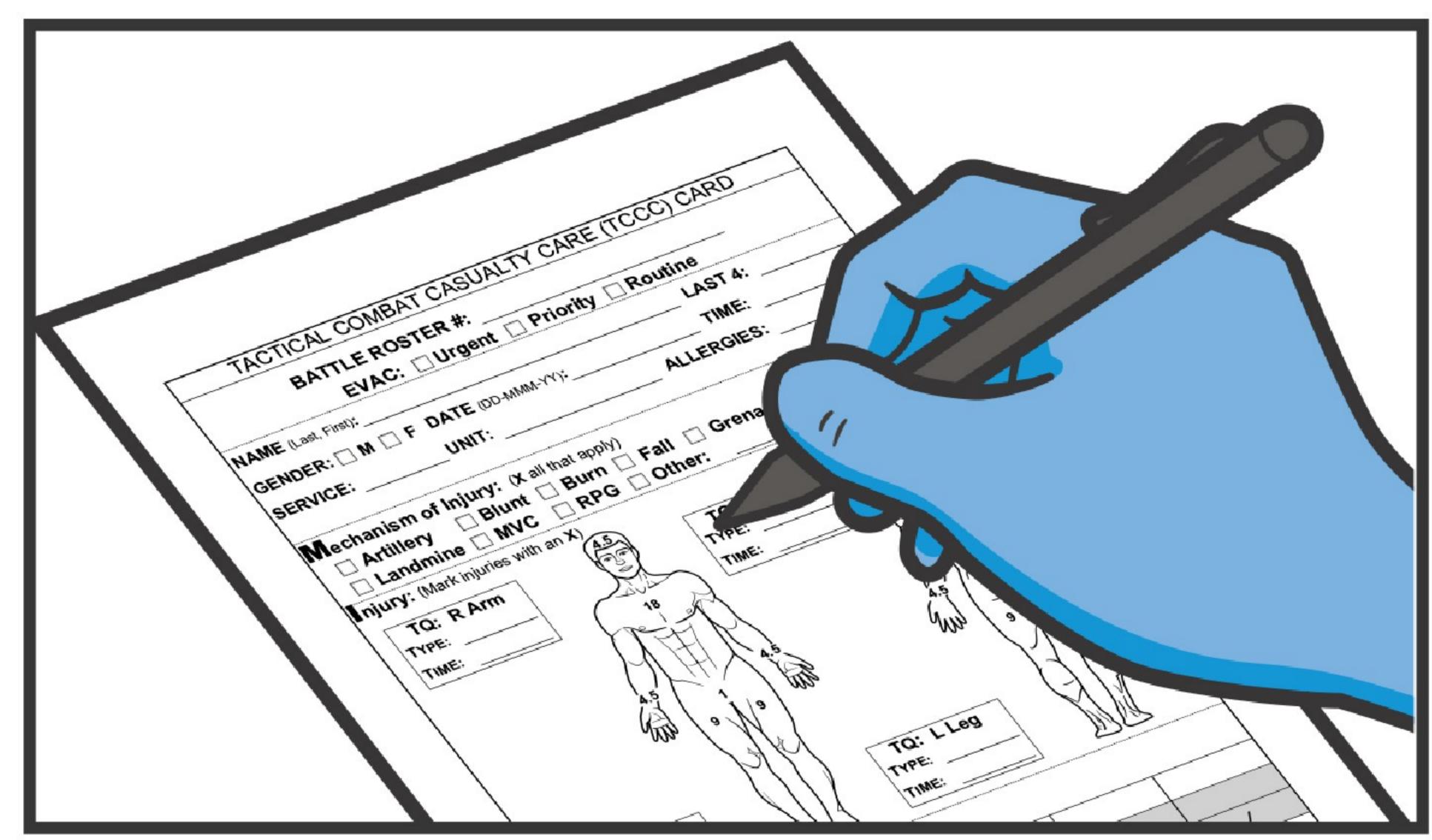


Якщо виникли ознаки напруженого пневмотораксу, ВІДКЛЕЙТЕ з одного краю оклюзійну наліпку, таким чином дозволивши повітрю вийти з-під наліпки (провівши декомпресію).

ПРИМІТКА: Як альтернативний варіант, відклейте наліпку на декілька секунд для декомпресії, а потім наклейте наліпку на місце або замініть її на нову.



Якщо ознаки напруженого пневмотораксу зберігаються, незважаючи на випускання повітря з-під наліпки, ПРОВЕДІТЬ голкову декомпресію грудної клітки (див. Інструкцію з проведення голкової декомпресії грудної клітки).



3адокументуйте результати огляду та надану допомогу в Картці пораненого Форма DD 1380 та прикріпіть її до постраждалого.